

ОТЗЫВ

на автореферат Алботовой Лауры Владимировны на тему: «Взаимосвязь уровня плазменного цистатина С и развития почечной дисфункции у пожилых пациентов с артериальной гипертензией и метаболическими нарушениями», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – внутренние болезни

Артериальная гипертензия (АГ) среди всех сердечно – сосудистых заболеваний (ССЗ) опережает все остальные по вкладу в структуру общей смертности и, как правило, сочетается с патологией других органов и систем.

Особенности образа жизни современного человека являются одной из причин, по которым весьма актуальным становится изучение ассоциированных с АГ нарушений метаболизма по типу избыточной массы тела, дислипидемии, гипергликемии.

В ряде ранее проведенных исследованиях авторами установлено, что сочетание АГ с избыточной массой тела или с ожирением значительно чаще приводит к возникновению ССЗ, чем в случае наличия каждого из факторов по отдельности.

В работах отечественных исследователей, при анализе распространенности нефрологической патологии в ходе ее активного выявления в регионах страны, отмечено, что частота встречаемости болезней почек, ассоциированных с артериальной гипертензией составляет более 40 %.

Важнейшими факторами, способствующими ускоренному прогрессированию поражения почек при АГ и метаболическом синдроме (МС), непосредственно является артериальная гипертензия, а также такие нарушения метаболизма, влияющие на развитие патологии почек, как избыточная масса тела, гиперурикемия, наличие сахарного диабета 2-го типа (инсулиннезависимого), различные нарушения липидного обмена, дисфункция эндотелия

Раннее выявление хронической болезни почек (ХБП) является приоритетной задачей при лечении пациентов, страдающих АГ и МС. Вместе с тем, при использовании традиционного метода определения скорости клубочковой фильтрации (СКФ) по расчетам, основанным на назначениях концентрации креатинина в сыворотке крови, существует вероятность получения неточных результатов, главным образом, у пожилых пациентов.

В данной диссертационной работе раскрыты вышеизложенные проблемы лиц пожилого возраста и четко обосновывается необходимость разработки альтернативных методов определения СКФ, в частности, поиска маркеров, по которым можно судить о наличии ранних изменений структуры

и функции почек до возникновения клинических проявлений. Таким подходящим веществом для определения по его концентрации СКФ в комплексной диагностике ХБП является цистатин С. Уровень цистатина С в сыворотке периферической крови не зависит от возраста, пола, массы тела человека. Кроме того, стабильный уровень его в крови обеспечивается определенной скоростью его синтеза и выведения из организма. Такой механизм обмена в организме цистатина С обеспечивает поддержание нормальных его параметров у здорового человека. Изменение концентраций цистатина С в крови главным образом зависит от состояния функции почек, через которые и происходит основное выделение метаболитов вещества. С увеличением тяжести патологического процесса в почках снижается фильтрация цистатина С в почках и, как следствие, повышается его концентрация в крови. Используя уровень цистатина С в сыворотке крови пациента при расчете СКФ, можно диагностировать наиболее ранние ее изменения.

Исследование позволило автору сделать вывод о важном значении определения уровня цистатина С и его роли для прогнозирования развития ХБП у больных старшей возрастной группы с АГ и метаболическими нарушениями.

Результаты диссертационного исследования внедрены в работу в практическом здравоохранении и используются в учебном процессе при проведении занятий со студентами старших курсов на кафедрах поликлинической терапии, медицинской реабилитации, гериатрии и медико-социальной экспертизы с курсом общей врачебной, а также врачей общей врачебной практики, терапевтов, гериатров, нефрологов, кардиологов на циклах повышения квалификации ИДПО Ставропольского государственного медицинского университета.

Диссертационная работа Алботовой Л.В. соответствует специальности 3.1.18 – Внутренние болезни (п. 2, п. 3).

Таким образом, диссертационная работа Алботовой Лауры Владимировны на тему: «Взаимосвязь уровня плазменного цистатина С и развития почечной дисфункции у пожилых пациентов с артериальной гипертензией и метаболическими нарушениями», выполненная под руководством д.м.н., профессора Н.В. Агранович, является завершенным научно-квалификационным трудом. Автором обоснована целесообразность и эффективность использования в практической деятельности определение скорости клубочковой фильтрации по расчетам, основанным на назначениях концентрации цистатина С в сыворотке крови у пожилых больных с артериальной гипертензией и метаболическим синдромом.

Замечаний по работе нет.

Данная работа полностью отвечает критериям, предъявляемым к кандидатским диссертациям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.13 г., а её автор достоин присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Руководитель филиала Кисловодская клиника Федерального государственного бюджетного учреждения «Северо-Кавказский Федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» России
Доктор медицинских наук, профессор

357738, Российская Федерация,
Ставропольский край, г. Кисловодск, ул.
Ярошенко, 5

Тел.: +78793730267 сл.; +79624025836 моб.

E-mail: kk.adm@skfmba.ru

cardioclinic@mail.ru

Амианц Владимир Юрьевич

07.12.2012

Подпись д.м.н., профессора
Амианца В.Ю.
«УДОСТОВЕРЯЮ»
Начальник отдела кадров
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России



Склярова Е.В.